

Provinsi :
Kabupaten/Kota :
Kecamatan :
Desa/Keturahan :
Kode Wilayah :

F-2.01

Akta Kelahiran

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kelahiran | <input type="checkbox"/> Pengakuan Anak |
| <input type="checkbox"/> Lahir Mati | <input type="checkbox"/> Pengesahan Anak |
| <input type="checkbox"/> Perkawinan | <input type="checkbox"/> Perubahan Nama |
| <input type="checkbox"/> Pencatatan Perkawinan | <input type="checkbox"/> Perubahan Status Kewarganegaraan |
| <input type="checkbox"/> Perceraian | <input type="checkbox"/> Pencatatan Peristiwa Penting Lainnya |
| <input type="checkbox"/> Pembatalan Perceraian | <input type="checkbox"/> Pembetulan Akta |
| <input type="checkbox"/> Kematian | <input type="checkbox"/> Pembatalan Akta |
| <input type="checkbox"/> Pengangkatan Anak | <input type="checkbox"/> Pelaporan Pencatatan Sipil diluar Wilayah NKRI |

DATA PELAPOR

Nama : _____
NIK : _____
Nomor Dokumen pelayanan : _____
Nomor Kartu Keluarga : _____
Kewarganegaraan : _____

DATA SAKSI I

Nama : _____
NIK : _____
Nomor Kartu Keluarga : _____
Kewarganegaraan : _____

DATA SAKSI II

Nama : _____
NIK : _____
Nomor Kartu Keluarga : _____
Kewarganegaraan : _____

DATA ORANG TUA ** (*hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian*)

Nama Ayah : _____
NIK Ayah : _____
Tempat Lahir Ayah : _____
Tanggal Lahir Ayah : Tgl : _____ Bln : _____ Tahun : _____
Kewarganegaraan : _____
Nama Ibu : _____
NIK Ibu : _____
Tempat Lahir Ibu : _____
Tanggal Lahir Ibu : Tgl : _____ Bln : _____ Tahun : _____
Kewarganegaraan : _____

DATA ANAK

1. Nama : _____
2. Jeni Kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
3. Tempat Dilahirkan : 1. RS/RB 2. Puskesmas 3. Polindes 4. Rumah 5. Lainnya
4. Tempat Kelahiran : _____
5. Hari dan tanggal lahir : Hari : _____ Tgl : _____ Bln : _____ Thn : _____
6. Pukul : _____
7. Jenis Kelahiran : 1. Tunggal 2. Kembar 2 3. Kembar 3 4. Kembar 4 5. Lainnya
8. Kelahiran Ke : _____
9. Penolong Kelahiran : 1. Dokter 2. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya
10. Berat bayi : Kg _____
11. Panjang bayi : cm _____

Surakarta, 20.....

Mengetahui :
Kepala Desa/Lurah
Pejabat Dukcapil Yang Membidangi

Pelapor

(.....)

(.....)